



### CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

|         |                                     |                     |                          |                   |                          |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Pública | <input checked="" type="checkbox"/> | Pública Clasificada | <input type="checkbox"/> | Pública Reservada | <input type="checkbox"/> |
|---------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**  
**ETAPA POSCONTRACTUAL**  
**FORMATO INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**  
**CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.6679716 DE 2024**

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia, me permito presentar el informe final del mismo, de acuerdo con la siguiente información:

**1. ASPECTOS GENERALES**

|                                                         |                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATANTE</b>                                      | Despacho de la Dirección SENA REGIONAL CAUCA-DIRECCIÓN REGIONAL                                                                                                                                                 |
| <b>TIPO DE CONTRATO</b>                                 | compraventa                                                                                                                                                                                                     |
| <b>CONTRATO NRO.</b>                                    | <b>CO1.PCCNTR.6679716 del 2024</b>                                                                                                                                                                              |
| <b>OBJETO</b>                                           | Contratar la prestación del apoyo logístico para la realización coordinación y administración de actividades del programa de salud ocupacional del eje de medicina ocupacional del SENA Regional Cauca.         |
| <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO</b>                | 30/08/2024                                                                                                                                                                                                      |
| <b>FECHA DE INICIO</b>                                  | 17/09/2024                                                                                                                                                                                                      |
| <b>PLAZO INICIAL</b>                                    | 420 días                                                                                                                                                                                                        |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL</b>                     | El plazo de ejecución del contrato será hasta el 30 de noviembre del 2025, o hasta agotar el monto contratado, lo que primero ocurra, contado a partir del cumplimiento de los requisitos previos de ejecución. |
| <b>CONTRATISTA</b>                                      | Caja de Compensación Familiar del Cauca COMFACAUCA                                                                                                                                                              |
| <b>CC o NIT</b>                                         | 891500182                                                                                                                                                                                                       |
| <b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA</b>   | <b>GLORIA MARISOL VELASCO CHAGUENDO</b>                                                                                                                                                                         |
| <b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL</b> | <b>34.540.290</b>                                                                                                                                                                                               |
| <b>LUGAR DE EJECUCIÓN</b>                               | Popayán - Cauca                                                                                                                                                                                                 |
| <b>VALOR INICIAL</b>                                    | Cuarenta y siete millones setecientos cincuenta mil setecientos cuatro pesos (\$47.750.704).                                                                                                                    |
| <b>FORMA DE PAGO</b>                                    | Un solo pago de acuerdo con el recibo de los bienes y/o servicios a satisfacción, certificación emitida por el supervisor del contrato, facturado y debidamente radicado.                                       |



|                                                    |                                                                                              |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>  | <b>12624</b>                                                                                 |
| <b>CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL</b>        | 76124                                                                                        |
| <b>VALOR FINAL DEL CONTRATO</b>                    | Cuarenta y siete millones setecientos cincuenta mil setecientos cuatro pesos (\$47.750.704). |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN FINAL</b>                  | 30/11/2025                                                                                   |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (Sí aplica)</b> | N/A                                                                                          |
| <b>VALOR TOTAL PAGADO</b>                          | 47.750.704                                                                                   |
| <b>VALOR TOTAL EJECUTADO</b>                       | Cuarenta y siete millones setecientos cincuenta mil setecientos cuatro pesos (\$47.750.704). |
| <b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                     | YADDY ALEXANDRA TORRES MARTINEZ                                                              |
| <b>APOYO A LA SUPERVISIÓN</b>                      | SANDRA LILIANA REALPE HOYOS                                                                  |

## 2. ASPECTOS TÉCNICOS

### 2.1 Obligaciones

En virtud de la suscripción: del contrato No **CO1.PCCNTR.6679716 del 2024**, el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

| <b>OBLIGACIONES</b>                                                                                                            | <b>¿CUMPLIÓ?<br/>SI / NO / Parcialmente / No se requirió el cumplimiento]</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1. Realizar valoraciones médicas ocupacionales, exámenes paraclínicos, laboratorios clínicos, vacunas e imágenes diagnósticas. | SI CUMPLE, La Caja de Compensacion Familiar, realizó las valoraciones medicas indicadas.                                                                                                                                                                                                                                                                    | Actividades atendidas oportunamente.      |
| 2. Mantener al día los pagos al sistema de seguridad social integral durante la vigencia del contrato.                         | SI CUMPLE, Se verifica que el colaborador ha mantenido al día los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral durante toda la vigencia del contrato, cumpliendo con las obligaciones legales en materia de salud, pensión y riesgos laborales. Esta acción garantiza la protección social del trabajador y el cumplimiento normativo exigido por el SENA. | Soportes de seguridad social verificados. |



|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 3. Entregar copia de cada resultado en un término no mayor a 5 días hábiles.                                              | SI CUMPLE, Se realizó la remisión de resultados de exámenes y diagnósticos dentro del plazo establecido contractualmente.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Registro de entrega de resultados con fecha de recibido.               |
| 4. Atender los requerimientos del supervisor del contrato y prestar servicios en Popayán, Santander de Quilichao y Guapi. | SI CUMPLE, el colaborador ha atendido oportunamente los requerimientos del supervisor del contrato, demostrando disposición y cumplimiento frente a las solicitudes realizadas. Asimismo, ha prestado los servicios en las zonas asignadas: Popayán, Santander de Quilichao y Guapi, conforme a lo estipulado en el contrato, garantizando cobertura territorial y continuidad en la atención a la población objeto. | Registros de atención en cada sede y comunicaciones con el supervisor. |
| 5. Designar un funcionario responsable para la comunicación directa con el SENA.                                          | SI CUMPLE, Se informa que se ha designado un funcionario responsable para mantener comunicación directa y efectiva con el SENA, conforme a lo establecido en el contrato. Esta acción facilita la articulación interinstitucional, el seguimiento de compromisos y la resolución oportuna de requerimientos relacionados con la ejecución del servicio.                                                              | Acta de designación y registros de comunicaciones.                     |
| 6. Realizar la inducción con el equipo de salud y seguridad en el trabajo del SENA.                                       | SI CUMPLE, con los lineamientos establecidos para el desarrollo seguro y responsable de sus funciones. Esta actividad contribuye al fortalecimiento de la cultura de prevención y al cumplimiento de las normas vigentes en materia de seguridad laboral                                                                                                                                                             | Acta de inducción firmada.                                             |



|                                                                                                   |                                                                                                                                                                                         |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 7. Garantizar que los servicios se realicen con calidad y oportunidad.                            | SI CUMPLE, Las actividades se desarrollaron de manera eficiente, oportuna y con enfoque en la satisfacción de las necesidades de la población objeto del contrato.                      | Informes de calidad y encuestas de satisfacción. |
| 8. Informar al supervisor cualquier novedad que se presente con la población objeto del contrato. | SI CUMPLE, Las situaciones reportadas fueron informadas al supervisor de manera clara y dentro de los tiempos estipulados, permitiendo una adecuada gestión y seguimiento de los casos. | Comunicaciones y reportes de novedades.          |

### 3. ASPECTOS LEGALES

#### 3.1 Garantías contractuales

Como garantías se establecieron las siguientes:

| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO   |                          |            |                |
|----------------------------------|--------------------------|------------|----------------|
| <b>ASEGURADORA</b>               | SEGUROS DEL ESTADO       |            |                |
| <b>NRO. DE PÓLIZA</b>            | 40-46-101007643          |            |                |
| <b>CERTIFICADO O ANEXO</b>       | N/A                      |            |                |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b>          | 02 de septiembre de 2024 |            |                |
| <b>FECHA APROBACIÓN</b>          | 06 de septiembre de 2024 |            |                |
| AMPARO                           | VIGENCIA                 |            | VALOR          |
|                                  | DESDE                    | HASTA      |                |
| Cumplimiento                     | 30/08/2024               | 05/05/2025 | \$4.775.070,40 |
| Devolución del pago anticipado   | N/A                      | N/A        | N/A            |
| Salarios y prestaciones sociales | 30/08/2024               | 05/01/2028 | \$9.550.140,80 |
| Calidad del servicio             | 30/08/2024               | 05/05/2025 | \$4.775.070,40 |

En atención a lo señalado en el modificadorio nro. 01, se efectuó la ampliación de las garantías en el siguiente sentido:



| GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO   |                         |            |                |
|----------------------------------|-------------------------|------------|----------------|
| ASEGURADORA                      | SEGUROS DEL ESTADO      |            |                |
| NRO. DE PÓLIZA                   | 40-46-101007643         |            |                |
| CERTIFICADO O ANEXO              | N/A                     |            |                |
| FECHA EXPEDICIÓN                 | 30 de diciembre de 2024 |            |                |
| FECHA APROBACIÓN                 | 06/09/2024              |            |                |
| AMPARO                           | VIGENCIA                |            | VALOR          |
|                                  | DESDE                   | HASTA      |                |
| Cumplimiento                     | 30/08/2024              | 31/03/2026 | \$4.775.070,40 |
| Devolución del pago anticipado   | N/A                     | N/A        | N/A            |
| Salarios y prestaciones sociales | 30/08/2024              | 30/11/2028 | \$9.550.140,80 |
| Calidad del servicio             | 30/08/2024              | 31/03/2026 | \$4.775.070,40 |

| GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL |                    |            |               |
|----------------------------------------------------|--------------------|------------|---------------|
| ASEGURADORA                                        | SEGUROS DEL ESTADO |            |               |
| NRO. DE PÓLIZA                                     | 4054-101000791     |            |               |
| CERTIFICADO O DE ANEXO                             | N/A                |            |               |
| FECHA EXPEDICIÓN                                   | 30/12/2024         |            |               |
| FECHA APROBACIÓN                                   | 31/12/2025         |            |               |
| AMPARO                                             | VIGENCIA           |            | VALOR         |
|                                                    | DESDE              | HASTA      |               |
| Responsabilidad civil extracontractual             | 30/08/2024         | 30/11/2025 | \$260.000.000 |

### 3.2 Cumplimiento del objeto

Contratar la del SENA Regional Cauca.

**Resumen de Cumplimiento** – Prestación del apoyo logístico para la realización coordinación y administración de actividades del programa de salud ocupacional del eje de medicina ocupacional.



## **Proveedor:** Caja de Compensación Familiar Comfacauca

### **1. Reception de bienes y servicios:**

La Caja de Compensación Familiar Comfacauca, realizó la entrega de la ropa de trabajo conforme al cronograma establecido, cumpliendo con los tiempos y condiciones pactadas en el contrato.

### **2. Verificación de calidad:**

Se realizó la verificación de calidad de los servicios prestados, evidenciando el cumplimiento de los estándares establecidos en el contrato. Las actividades fueron ejecutadas con responsabilidad, eficiencia y enfoque en la mejora continua, garantizando la satisfacción de la población atendida y el cumplimiento de los objetivos del proyecto.

### **3. Registro y soporte de entrega:**

Se cuenta con el registro y soporte correspondiente de las entregas realizadas durante la ejecución del contrato, incluyendo evidencias documentales y/o fotográficas que respaldan la prestación de los servicios. Esta documentación ha sido organizada y conservada conforme a los lineamientos establecidos, permitiendo su verificación y trazabilidad en cualquier momento requerido por el SENA o por el supervisor del contrato.

### **4. Opinión de los funcionarios:**

Los funcionarios que han interactuado con el colaborador durante la ejecución del contrato manifiestan opiniones positivas respecto a su desempeño. Destacan su compromiso, disposición, cumplimiento de funciones y actitud proactiva frente a las tareas asignadas. Estas valoraciones respaldan la calidad del servicio prestado y fortalecen la percepción institucional sobre el desarrollo del contrato

### **5. Evaluación del proveedor:**

Durante la vigencia del contrato, se ha realizado seguimiento continuo al desempeño del proveedor, evidenciando cumplimiento en los compromisos establecidos. La calidad del servicio, la oportunidad en la atención, la disposición frente a los requerimientos del supervisor y la cobertura territorial han sido satisfactorias. La evaluación general del proveedor es positiva, destacando su responsabilidad, organización y capacidad de respuesta ante las necesidades del proyecto.

### **Conclusión:**

Durante la vigencia del contrato, se ha evidenciado el cumplimiento de las obligaciones por parte del colaborador, tanto en aspectos administrativos como operativos. Se ha garantizado la calidad y oportunidad en la prestación de los servicios, la atención a los requerimientos del supervisor, la cobertura territorial en Popayán, Santander de Quilichao y Guapi, y la articulación efectiva con el SENA. Además, se ha mantenido al día el sistema de seguridad social integral, se cuenta con registros y soportes de entrega, y se han recibido opiniones favorables por parte de los funcionarios. En general, la evaluación del proveedor es positiva, destacando su compromiso, responsabilidad y eficiencia en el desarrollo del contrato



### **3.3 Cumplimiento de los aspectos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA**

“No aplica”.

### **3.4 Multas y sanciones**

De acuerdo con el informe final de supervisión suscrito por YADDY ALEXANDRA TORRES MARTINEZ, Profesional G03 (e) – Coordinadora del Grupo de Gestión de Talento Humano, durante la ejecución del contrato NO se presentaron multas y/o sanciones.

### **3.5 Certificado de pagos de seguridad social**

Mediante certificación emitida el 01 de agosto de 2025, por parte del Revisor Fiscal, se certificó que la Caja de Compensación Familiar Comfacauca, identificado con NIT 891500182, se encuentra al día en pagos de Seguridad Social, aportes a Fondos de Pensión y Aportes a la ARL, así como a paz y salvo por conceptos de pagos laborales y fiscales.

### **3.6 Supervisión de la ejecución contractual**

Que el ordenador del gasto realizó la designación de supervisión a la funcionaria YADDY ALEXANDRA TORRES MARTINEZ, fecha de designación de la supervisión. 30/08/2025.

### **3.7 Liquidación del contrato**

Que respecto de la liquidación del contrato se estableció. La liquidación del contrato se efectuará de mutuo acuerdo dentro del término establecido en la configuración del contrato electrónico publicado en la Plataforma SECOP II. En caso de que no se haya establecido dicho término se dará aplicación a plazos previstos en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

## **4. ASPECTOS FINANCIEROS**

### **4.1 Pagos realizados:**

El 30 de diciembre de 2024 se expidió el certificado de desembolsos del contrato nro. CO1.PCCNTR.6679716, tal como a continuación se relaciona:

| NÚMERO DE ORDEN DE PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR DE PAGO |
|-------------------------|---------------|---------------|
| 52565112 4              | 30/12/2024    | \$22.615.500  |



#### 4.2 Estado financiero

| CONCEPTO                                 | VALOR        |
|------------------------------------------|--------------|
| Valor inicial contrato                   | \$47.750.704 |
| Valor adición o disminución del contrato | \$0          |
| Valor de las reducciones                 | \$0          |
| Valor final del contrato                 | \$47.750.704 |
| Valor ejecutado                          | \$22.615.500 |
| Valor pagado                             | \$22.615.500 |
| Valor por pagar                          | \$25.107.100 |
| Valor para liberar                       | \$28.104     |

Conforme a lo anteriormente expuesto, se debe:

- a) Una vez perfeccionada la liquidación del contrato, pagar a favor del contratista la suma de **VEINTICINCO MILLONES CIENTO SIETE MIL CIE PESOS M/CTE (\$25.107.100).**
- b) Liberar a favor del SENA la suma de **(VEINTIOCHO MIL CIENTO CUATRO PESOS M/TE (\$28.104)).**

Una vez perfeccionada la liquidación del contrato, pagar a favor del contratista la suma de

Para constancia se firma el 21 de agosto de 2025.

YADDY ALEXANDRA TORRES MARTINEZ

Supervisora del contrato N° **CO1.PCCNTR.6679716 DE 2024**

Elaboró: Sandra Liliana Realpe Hoyos– Apoyo Administrativo